Radlin, …………………………….....

Dyrektor

Przedszkola Publicznego nr 2

im. Jasia i Małgosi w Radlinie

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII**

Dane dziecka:

Imię i nazwisko, grupa……………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………….……

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko matki………………………………………………………………………………….…

Adres zamieszkanie, telefon kontaktowy……………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko ojca…………………………………………………………………………………..…

Adres zamieszkanie, telefon kontaktowy………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Cel uzyskania opinii (zakreślić właściwy numer, podać nazwę placówki)

1. badanie w poradni psychologiczno – pedagogicznej/specjalistycznej
2. badanie w innej placówce diagnostycznej
3. ocena funkcjonowania dziecka dla placówek prowadzących terapię poza przedszkolem
4. inny (jaki)………………………………………………………………………………...………

Kto ma tę opinię przygotować (podkreślić właściwe)

Wychowawca grupy psycholog logopeda pedagog specjalny terapeuta integracji sensorycznej inny specjalista (jaki?)…………………………………………………………………………………………

Uwagi \*………………………………………………...............................................................................

\*Termin na wydanie opinii wynosi 2 tygodnie. W wyjątkowych przypadkach czas oczekiwania na opinię może ulec skróceniu. W takim przypadku prosimy o podanie powodu wydania opinii w trybie niestandardowym i zaproponowanie terminu.

…………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego